

SOLICITUD DE CAMBIO DE FECHA DE PAGO

Lima____, de _____ del 20__

Señores

MITSUI AUTO FINANCE PERU S.A.

Presente.-

Mediante la presente les hago llegar mí cordial saludo y al mismo tiempo informarles:

Yo,.....; identificado con N° DNI.....,
domiciliado en.....

Solicito el CAMBIO DE LA FECHA DE PAGO del crédito vehicular N° que mantengo con
vuestra empresa.

Actualmente tengo como fecha de pago:_____y solicito el cambio para la fecha_____. (Plazo máximo
30 días).

Tengo conocimiento que el monto por los intereses corridos que se generaran por la ampliación del plazo
solicitado se incorporará en el nuevo cronograma.

Asimismo, tengo conocimiento que el plazo del crédito se extenderá con el cambio de fecha de pago que
solicito, y que el seguro vehicular y de desgravamen no cubren el nuevo plazo, por lo que me comprometo
a hacerles entrega de la póliza de seguro que cubra la ampliación del nuevo plazo, debidamente endosado
a favor de ustedes, en las mismas condiciones del actual que tiene el vehículo, lo que realizare dentro de
los 30 días antes del vencimiento de la actual póliza.

Del mismo, me comprometo expresamente, a extender el plazo de vigencia del servicio de rastreo satelital
– GPS instalado en la unidad vehicular de Placa de Rodaje....., hasta la culminación del nuevo plazo
del crédito.

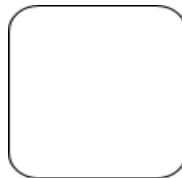
Agradeceré atender la presente solicitud de acuerdo a los términos indicados.

Atte.

FIRMA

N° de DNI:

Teléfonos:



Huella Digital

ANTES DE FIRMAR EL PRESENTE DOCUMENTO, SOLICITAR INFORMACIÓN SOBRE LOS INTERESES QUE PAGARÁ POR EL CAMBIO DE FECHA DE PAGO Y TIENE CONOCIMIENTO QUE SU SOLICITUD ESTA SUJETA A UNA EVALUACIÓN Y QUE DEBE ENCONTRARSE AL DIA EN EL PAGO DE SUS CUOTAS.

TENER EN CUENTA: QUE DEBERA ENVIAR LA CARTA ESCANEADA JUNTO CON LA COPIA DE SU DNI, 2 DÍAS HÁBILES ANTES DEL VENCIMIENTO DE SU CUOTA, AL CORREO: contacto@mafperu.com, DE LO CONTRARIO NO SE PODRA ATENDER SUSOLICITUD.

CUALQUIER DUDA O CONSULTA COMUNICARSE AL 630-8500

MOTIVO DEL CAMBIO:

.....
.....
.....